



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)
PART II—Section 3—Sub-Section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 239]

नई दिल्ली, बुध्स्पतिवार, मई 12, 1994/वैशाख 22, 1916

No. 239]

NEW DELHI, THURSDAY, MAY 12, 1994/VAISAKHA 22, 1916

वित्त मन्त्रालय

(राजस्व विभाग)

केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड

अधिसूचना

नई दिल्ली, 12, मई, 1994

आय-कर

का. प्रा. 370 (अ):— केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड, आयकर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए आय-कर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाता है, अर्थात् :—

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आयकर (दूसरा संशोधन) नियम, 1994 है।

(2) ये 15 मई, 1994 से प्रवृत्त होंगे।

2. आय-कर नियम, 1962 के परिशिष्ट 2 में, प्ररूप सं. 49क के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :—

“प्ररूप सं. 49क”

प्राप्त-कर अधिनियम, 1961 की धारा 139 क के अधीन स्थायी लेखा संख्याक दिए जाने के लिए आवेदन का प्रारूप

(3.5 सें. मी. \times 2.5 सें.मी.)
(केवल दृष्टि की दशा में)

निर्धारण अधिकारी

.....को समाप्त होने वाले लेखा वर्ष के दौरान मेरी/हमारी कुल आय/.....नाम.....की कुल आय, जिसकी बाबत मैं/हम आय-कर अधिनियम, 1961 के अधीन निर्धारणीय हूँ/हैं.....की उस अधिकतम रकम से अधिक हैं, जो आयकर से प्रभाय नहीं है ;

मेरा/हमारा मामला धारा 139 क की उपधारा (1) के अन्तर्गत नहीं आता है और मैं/हम ऐसा कारवार चला रहा हूँ/चला रहे हैं जिसका कुल विक्रय/आवर्त/सकल प्राप्तियाँको समाप्त होने वाले लेखा वर्ष में पचास हजार रुपए से अधिक हैं या अधिक होने की संभावना है ;

मेरा/हमारा मामला धारा 139 क की उपधारा (1) के अंतर्गत नहीं आता है और मैं/मुझसे/हमसे को समाप्त होने वाले लेखा वर्ष के लिए धारा 139 की उपधारा (4क) के अधीन आय की विवरणी देने की अपेक्षा की गई है; और मैंने/हमें कोई स्थायी लेखा संख्यांक प्रावर्तित नहीं किया गया है ;

मैं / हम निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मुझे / हमें एक स्थायी लेखा संख्यांक आवंटित किया जाए;

मैं/हम आवश्यक विशिष्टियां नीचे देता हूँ/देते हैं।

1. पूरा नाम श्री/श्रीमती/कुमारी/मैसर्स (जो लागू न हो उसे काट दें)

अंतिम नाम / उपनाम*

प्रथम नाम*

[illegible]

मध्य नाम*

[illegible]

2. क्या आप सभी किसी दूसरे नाम से जाने जाते हैं ?

जो लागू हो वहाँ निशान (✓)
लगाए

(हां) (नहीं) यदि हां तो कृपया
दूसरा नाम दें।

पूरा नाम श्री/श्रीमती कुमारी

जो लागू न हो उसे काट दें

(केवल व्यष्टियों की दशा में)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

[illegible]

मध्य नाम

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

*कृपया केवल व्यष्टियों की दशा में अंतिम नाम/उपनाम, प्रथम नाम और मध्य नाम लिखें।

3. पत्ता

क. आवासीय पता

फ्लैट/मकान/ब्लॉक सं.

[illegible]

परिसर/भवन का नाम

[illegible]

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/जिला

पितृ

पिन

[illegible]

ख. कार्यस्थल पता

कार्यालय का नाम

फ्लैट/मकान/ब्लॉक सं.

परिसर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/महानगर/जिला

पिस

_____ पिन _____

4. पत्र-व्यवहार के लिए पता

जो लागू हो उस पर
निशान लगाएं☒☐क या ख
दूरभाष☐

यदि कोई हो

5. निर्धारित की प्रस्थिति

जो लागू हो उस पर निशान लगाएं

व्यष्टि

पी	
एच	
सी	

फर्म

व्यक्तियों का संगम

व्यक्तियों का संगम
(न्यास)

एफ	
ए	
टी	

व्यष्टि निकाय

स्थानीय प्राधिकारी

कृत्रिम विधिक व्यक्ति

बी	
एल	
जे	

यदि कोई व्यष्टि हो तो पिता का नाम लिखें

प्रथम नाम

अंतिम नाम/उप नाम

मध्य नाम

7. स्त्री/पुरुष (केवल व्यष्टि के लिए)

जो लागू हो उस पर

☒

निशान लगाएं पुरुष

☐

स्त्री

8. जन्म/निगमन की तारीख

दिन

मास

वर्ष

9. क्या भारत का नागरिक है (केवल व्यष्टि के लिए)

जो लागू हो उस

हां

☐

नहीं

☐

पर

निशान लगाएं

☒

10. रजिस्ट्रिकरण संख्यांक

(फर्मों कंपनियों आदि की दशा में)

11. आय के स्रोत

वेतन

☐

गृह संपत्ति

☐

कारबार या वृत्ति

☐

पूँजी अभिलाभ

☐

अन्य स्रोत से आय

☐

12. कारबार की विशिष्टियां, यदि कोई हों

प्रधान कार्यालय

कार्यालय का नाम

फ्लैट/ मकान/बलाक सं.

परिसर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/जिला

पिन

कारबार की प्रकृति

अस्थायी लेखा संख्यांक
यदि कोई हो

प्रारंभ की तारीख

शाखाओं की सं. -----

दिन

मास

वर्ष

शाखाएँ (यदि आवश्यक हो तो कृपया प्रत्येक शाखा के लिए पृथक् पन्ना जोड़िए)

शाखा का नाम

प्लेट/मकान/ब्लॉक सं.

परिसर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/जिला

पिन

कारबार की प्रकृति

अस्थायी लेखा संख्यांक

यदि कोई हो

प्रारंभ की तारीख

शाखाओं की सं.

दिन

मास

वर्ष

13. यदि फर्म/हिन्दू अविभक्त कुटुम्ब/अवस्थित निकाय/कंपनी हो तो भागीदारों/सदस्यों/निदेशकों के नाम पते आदि।
भागीदारों/निदेशकों/सदस्यों के व्योरे

(क) भागीदारों/निदेशकों/सदस्यों की संख्या

[मद (ख) और (ग) में दी जानकारी नीचे दिए गए प्रारूप में प्रत्येक पक्ष में दी जानी चाहिए]

ख. पूरा नाम श्री/श्रीमती/कुमारी/मैसर्स (जो लागू न हो उसे काट दें)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

ग. पता

प्लॉट/मकान/ब्लाक सं.

परिसर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/जिला

पिन

14. उस अन्य व्यक्ति का पूरा नाम, यता आदि जिनकी कुल आय की बाबत आवेदन आयकर अधिनियम के अधीन निर्धारणीय है :-

पूरा नाम श्री/श्रीमती/कुमारी/मैसर्स (जो लागू न हो उसे काट दें)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

प्लॉट/मकान/ब्लाक सं.

परिसर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/जिला

पिन—

मैं/हम आवेदक घोषणा करता हूँ/करते हैं कि ऊपर जो कुछ कथन किया गया है वह मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।

आज तारीख को सत्यापित किया गया।

हस्ताक्षर

(आवेदक)

कार्यालय प्रयोग के लिए

1. आबंटित स्थायी लेखा संख्यांक **

2. स्थायी लेखा संख्यांक आबंटित करने की तारीख

दिन

मास

वर्ष

[सं. 9543 फा. सं. 142/21/94 टी. पी. एल.]

सुनील खोपड़ा, निदेशक, टी. पी. एल.

MINISTRY OF FINANCE

(Department of Revenue)

CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES

NOTIFICATION

New Delhi, the 12th May, 1994

INCOME-TAX

S.O. 370(E).—In exercise of the powers conferred by section 295 of the Income-tax Act, 1961 (43 of 1961), the Central Board of Direct Taxes hereby makes the following rules further to amend the Income-tax Rules, 1962, namely :—

1. (1) These rules may be called the Income-tax (Second Amendment) Rules, 1994.
- (2) They shall come into force with effect from the 15th day of May, 1994.
2. In the Income-tax Rules, 1962, in Appendix-II, for Form No. 49A, the following Form shall be substituted, namely :—

FORM NO. 49A

[See Rule 114]

Form of application for allotment of permanent account number
under section 139A of the Income-tax Act, 1961

To
The Assessing Officer

Please affix your
recent photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)
(In case of
Individuals only)

Sir,

Whereas my/our total income/the total income of

[name]

in respect of which I/We am/are, assessable under the Income-tax Act, 1961, during the accounting year ending on
exceeded rupees _____, the maximum amount which is not chargeable to income tax,

Whereas my/our case does not fall under sub-section (1) of section 139A and I am/we are carrying on a business the total sales/turn-over/gross receipts of which are or is likely to exceed fifty thousand rupees in the accounting year ending on
Whereas my/our case does not fall under sub-section (1) of section 139A, and I am/we are required to furnish a return of income under sub-section (4A) of section 139 for the accounting year ending on

And whereas no permanent account number has been allotted to me/us;

I/we hereby request that a permanent account number be allotted to me/us;

I/we give below the necessary particulars :-

1. Full Name Shri/Smt/Kumari/M/s (Delete whichever is not applicable)

Last Name/Surname*

First Name*

Middle Name*

2. Have you ever been known by any other name Tick as applicable Yes Y No N If yes, Please give other name
Full Name Shri/Smt/Kumari (Delete whichever is not applicable) (In the case of Individuals only)
Last Name/Surname First Name

Middle Name

3. Address

A. Residential Address

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

B. Office Address

Name of Office

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

4. Address for Communication Tick as applicable A or B Tel. No., if any

*Please write Last Name/Surname, First Name and Middle Name only in the case of Individuals

5. Status of the Assessee

Tick as applicable

Individual

P

Firm

F

Body of Individuals

B

Hindu Undivided Family

H

Association of Persons

A

Local Authority

L

Company

C

Association of Persons (Trusts)

T

Artificial Juridical Person

J

6. If an Individual please give Father's Name
Last Name/Surname

First Name

Middle Name

7. Sex (Individuals, only) Tick as applicable ☒ Male ☐ Female ☐

8. Date of Birth/Incorporation

D D M M Y Y Y Y

9. Whether citizen of India (Individuals only) Tick as applicable ☒ Yes ☐ No ☐

10. Registration number (in case of firms, companies etc.)

11. Source(s) of income

Salaries House Property Business or Profession Capital Gains Income from other sources

12. Particulars of business, if any

Head Office

Name of office

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

Nature of Business

T.A.N., if any

Date of commencement

D D M M Y Y Y Y

No. of branches

Branches (if required, please add separate sheet for each branch)

Name of the Branch

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

Nature of Business

T.A.N., if any

Date of commencement

D D M M Y Y Y Y

No. of branches

13. If Firm/Hindu Undivided Family/Association of Persons/Body of Individuals/Company, the names, addresses etc. of partners/members/directors

Details of Partners/Directors/Members

(a) Number of Partners/Directors/Members

(The information in items (b) and (c) should be given in separate sheet in the format given below)

(b) Full Name Shri/Smt./Kumari/M/s (Delete whichever is not applicable)

Last name/Surname

Middle Name

First Name

(c) Address

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

14. Full name, address etc. of other person in respect of whose total income the applicant is assessable under the Income-tax act.

Full Name Shri/Smt/Kumari/M/s (Delete whichever is not applicable)

Last Name/Surname

First Name

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

I/We,

the applicant, do hereby declare that

what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

Verified today, the day of month, 19

(Signed)

(Applicant)

For Office Use

1. Permanent Account Number allotted

2. Date of allotment of Permanent Account Number

D D M M Y Y Y Y

[F. No. 142/21/94-TPL/No. 9343]

SUNIL CHOPRA, Director (TPL)